

CERTIFICACIÓN DE BALANCES DE APORTACIONES ESTIMADAS

RE: IRMA SANTANA SANTANA

Seguro Social: XXX-XX-4168

CALLE 4

URB. BONNEVILLE HEIGHT

CAGUAS, PR 00725

La información que se presenta a continuación está basada en los datos obtenidos de nuestros sistemas computarizados a la fecha de ésta certificación.

Es importante destacar que el Balance de la Aportación Individual reflejada es la acumulación de la cantidad aportada a ASR a la fecha de la última nómina procesada en el Sistema. Por tanto, los mismos están sujetos a revisión. En caso de que la información no coincida con los registros del cliente, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia, Corporación o Municipio.

Corporación:

DEPT. DE CORRECCION Y REHABILITACION

Años de Servicio:

24.25

Balance de Aportaciones:

\$61,752.05

Esta certificación fue emitida el 4 de febrero de 2020.

La Administración de los Sistemas de Retiro de los Empleados del Gobierno y la Judicatura no se hará responsable de información faltante o suministrada por el Patrono.

Número de Certificación: ASR2020020446919383

Para verificar la validez de esta certificación, debe hacerlo a través del portal del Gobierno de Puerto Rico http://www.pr.gov/validacionelectronica/ o en nuestro portal http://www.retiro.pr.gov



ESTADO DE CUENTA ESTIMADO

04 de febrero de 2020

Agencia: 404 - DEPT. DE CORRECCION Y REHABILITACION

IRMA SANTANA SANTANA

Seguro Social: XXX-XX-4168

CALLE 4

URB. BONNEVILLE HEIGHT

CAGUAS, PR 00725

A base de la información en nuestros registros, al 04 de febrero de 2020 usted posee:

Fecha de Nacimiento:

GLA

Género: Femenino

Fecha de Ingreso al Servicio Público: 31 de agosto de 1992 Fecha de Comienzo de Cotización: 31 de agosto de 1992

Ley Anterior al 30 de ju	ınio de 20	013	
Años Acreditados:	20.25		
Aportaciones:		\$37,924.73	
Intereses:		\$9,624.48	
Gastos Teneduría:		\$0.00	
Total Aportaciones:		\$47,549.21	
SNC Pagado:		\$0.00	
SNC Tiempo:	0.00		
Beneficio:		\$0.00	

Ley 3 al 30 de junio de 2017	
Tiempo Trabajado: 4	
Aportaciones:	\$13,142.70
Intereses:	\$1,060.14
Gastos Teneduría:	\$0.00
Total Aportaciones:	\$14,202.84
Beneficio:	\$0.00

Es importante destacar que el Balance de la Aportación Individual reflejada es la acumulación de la cantidad aportada a Retiro a la fecha de la última nómina procesada en el Sistema. Los balances aquí reflejados por concepto de Aportación Individual y Años de Servicio están sujetos a revisión.

En caso de que la información no coincida con sus registros, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia o Municipio. Además, puedes acceder esta información a través de la sección Servicios en Línea del Portal de Internet de Retiro: http://www.retiro.pr.gov.

Le recordamos que previo a radicar una solicitud de pensión, deberá solicitar un Estado de Cuenta oficial a través de su Coordinador.

Coordialmente,

Unidad de Estado de Cuenta Área de Participantes



RECIBO DE PAGO PARA EL PROOF OF CLAIM

NUMERO CONT	RATO: 11- 231				
NUMERO RECIB	o: 05H				
		ntara Santana			
OFICIAL 410 FEDERAL COL	UNTARIAMENTE F MODIFICADO PRO MO EVIDENCIA DE	CUERDO CON LA HI PAGAR VEINTE (\$20. DOF OF CLAIM/EVID E PAGO EN EL CASO I	.00) DOLARES P ENCIA DE RECL KAC-1996-1381	ARA CUMPLIMENTA AMO Y SER PRESEN EL ROMERAZO	TADO AL TRIBUNAL
TAM MENSUALES	BIÉN RECLAMO	la cantidad de <u>«</u>	# 8, 540·	A RAZÓN E	DE \$40.00 DÓLARES
		go correspondiei 10 establece el co			ONTADO EL 30% DE
PAGADA Y L MEDIO VIAE	A HERMANDAD N BLE PARA MI.	QUE EL TRIBUNAL 1E INFORMARA A TE	ravés de reun	ión, asamblea y/	O CUALQUIER OTRO
LUE	GO DE LEER Y ENT	ENDER ESTE ACUERI	DO FIRMO CONF	FORME ESTABLECE I	ESTE ACUERDO.
HOY RICO.	7_DE_	May	2018, EN _	Caguas	, PUERTO
FIRMA	ni Sant	Ma			
DIRECCIÓN:	Usb. R 4 Cau Cagua	objulville l le Lajas as, P.R. 007	_		
TELÉFONO:	(787) 9	49-7521	_		